

Objetivos, ventajas y desventajas de las unidades de hospitalización domiciliaria en la atención al paciente con agudización del EPOC, desde el punto de vista de enfermería

Autores: Martínez Martínez, Pedro Jesús (Diplomado en enfermería. Master en Cuidados Especializados de Enfermería de Urgencias, Áreas de Pacientes Críticos y Postanestesia. Técnico Superior en Imagen para el Diagnóstico. Técnico Superior en Prevención de Riesgos Laborales); Alzate Narváez, María Teresa (Diplomado en enfermería, Enfermera).

Público: Profesionales de enfermería y de la Salud. **Materia:** Ciencias de la Salud. **Idioma:** Español.

Título: Objetivos, ventajas y desventajas de las unidades de hospitalización domiciliaria en la atención al paciente con agudización del EPOC, desde el punto de vista de enfermería.

Resumen

La EPOC se caracteriza por una anormal respuesta inflamatoria del pulmón a gases tóxicos o partículas, esto conlleva una limitación del flujo aéreo que es parcialmente irreversible. Ante los pacientes con EPOC la hospitalización domiciliaria tiene una serie de ventajas e inconvenientes con respecto al ingreso hospitalario tradicional. Objetivos: Mejora el confort asistencial y minimiza las complicaciones. Ventajas: Reduce la mortalidad, el riesgo de infecciones nosocomiales, el número de ingresos hospitalarios, mejora la intimidad, la comodidad, la comunicación con el personal socio-sanitario, etc. Desventajas: Instauración de nuevos equipos sanitarios especializados, aumento del trabajo de la familia, etc.

Palabras clave: hospitalización domiciliaria, agudización, EPOC, ventajas, desventajas, enfermería.

Title: Objectives, advantages and disadvantages of the home hospitalisation units in the care of patients with aggravation of COPD, from the nursing point of view.

Abstract

COPD is characterised by an abnormal inflammatory response of the lung to toxic gases or particles, causing a partially reversible airflow limitation. Regarding the COPD patients, home hospitalisation has got a number of advantages and disadvantages as against the traditional hospitalisation. Objectives: it enhances the comfort of the assistance and minimises the complications. Advantages: it reduces mortality, the risk of nosocomial infections, the number of hospital admissions; it enhances privacy, comfort and the communication with the socio-health personnel, etc. Disadvantages: implementation of new specialised medical equipment, increase in family work, etc.

Keywords: home hospitalisation, aggravation, COPD, advantages, disadvantages.

Recibido 2018-08-01; Aceptado 2018-08-13; Publicado 2018-09-25; Código PD: 099003

INTRODUCCIÓN

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) se caracteriza por una anormal respuesta inflamatoria del pulmón a gases tóxicos o partículas, siendo el más frecuente el tabaco. Esto produce una limitación del flujo aéreo que es parcialmente irreversible; esto conlleva la aparición de disnea progresiva que comporta una merma en la calidad de vida y autonomía de quien lo sufre.

La EPOC tiene una alta prevalencia en los países desarrollados, produciendo el mayor impacto socioeconómico de todas las patologías respiratorias, siendo la cuarta causa de mortalidad en España. Su prevalencia en España, en la población de entre 38 y 82 años, está alrededor del 11%, siendo los valores reales mucho más altos debido a la tasa tan elevada de infradiagnóstico que tiene esta patología. Diversos estudios establecen que la EPOC es la responsable del 7% de las hospitalizaciones anuales totales, siendo la principal causa de estos ingresos la agudización de la misma.

La hospitalización domiciliaria (HD) se define como aquella atención sanitaria completa e integral que se aplica sobre los pacientes que tienen unas necesidades concretas de asistencia hospitalaria.

Dicha asistencia se desarrolla en su domicilio bajo la supervisión y vigilancia de un equipo de hospitalización domiciliaria que desarrolla las mismas actuaciones, funciones e intervenciones y tienen, sus miembros, la misma formación que aquellos equipos de profesionales de atención continuada en el hospital.

OBJETIVO

Dar a conocer las ventajas, inconvenientes y objetivos de la HD en la atención a los paciente con EPOC en su fase aguda en comparación con el ingreso tradicional en hospital, siempre desde un punto de vista de enfermería.

METODOLOGÍA

Realización de una búsqueda bibliográfica en las principales bases de datos biosanitarias (Scopus, Cuiden-plus, Medline, Cochrane Library y Google Académico), utilizando como descriptores: hospitalización domiciliaria, agudización y EPOC (tanto en español como en inglés) durante el período de 2011-2016. Dicha búsqueda dio como resultado la obtención de 27 publicaciones científicas relativa a las ventajas e inconvenientes de la HD en relación con la hospitalización tradicional en los pacientes con EPOC y los objetivos que se persiguen con la HD.

RESULTADOS

Los **objetivos** que se persiguen al instaurar HD en pacientes con EPOC reagudizado son:

- Mejorar el confort asistencial y la calidad de vida del paciente permitiendo que permanezca en su entorno social y no pierda la relación familiar.
- Minimizar los riesgos de complicaciones: infecciones nosocomiales, errores de tratamiento, etc.
- Garantizar una continuidad de la asistencia al paciente y actuar de nexo de unión entre los diversos niveles de atención.
- Optimizar tanto la gestión de recursos sociales y sanitarios como el gasto sanitario disminuyéndolo sensiblemente.

Las **ventajas** son:

- Reduce la mortalidad por EPOC.
- Evita o reduce los ingresos hospitalarios tradicionales.
- Reduce el riesgo de iatrogenia.
- Reduce el riesgo de infecciones nosocomiales.
- Reduce el riesgo de errores en la medicación.
- Asistencia social y sanitaria personalizada y llevada a cabo por especialistas.
- Mejora la comunicación con el personal socio-sanitario.
- Evita o reduce los cuadros confusionales que acompañan a los ingresos tradicionales.
- Mejora la intimidad y la comodidad del paciente y de su entorno cercano.
- Favorece la implicación del paciente en el proceso asistencial.
- Reduce los gastos sanitarios derivados del ingreso.
- Uso más eficiente de los recursos sociales y sanitarios.
- Facilita la interrelación entre los diversos niveles de atención.
- Reduce el número de ingresos hospitalarios tradicionales evitando la saturación de los Centros Sanitarios y de los Servicios de Urgencias.

Las **desventajas** son:

- Pérdidas de tiempo por traslados a Centro Sanitarios para la realización de pruebas y procedimientos.
- Aumenta el tiempo para obtener los resultados de las pruebas.
- Es necesario instaurar nuevos equipos sanitarios especializados.
- Aumenta el trabajo de la familia pudiendo producir sobrecarga en el entorno familiar, así como estrés emocional.

DISCUSIÓN

Diversos estudios, tanto nacionales como internacionales, ponen de manifiesto que la relación coste-beneficio es favorable a la HD. Aunque la HD no solo tiene ventajas, sino también inconvenientes, estos son escasos y estructurales; siendo las ventajas apabullantemente más importantes. Por ello lo recomendable, siempre que la situación lo permita, es la HD llevada a cabo por un equipo de hospitalización domiciliaria que debe ser multidisciplinar con la formación, información y preparación adecuada y creado para este fin.

CONCLUSIONES

La EPOC tiene una alta prevalencia en los países desarrollados siendo el responsable del 7% de las hospitalizaciones anuales totales, cuya principal causa de estos ingresos es la agudización de la misma. Diversos estudios establecen que:

Ventajas:

- Reduce la mortalidad y evita los ingresos tradicionales.
- Reduce el riesgo de iatrogenia y de infecciones nosocomiales.
- Mejora la comunicación con el personal sanitario.
- Mejora la intimidad y la comodidad del paciente.
- Favorece la implicación del paciente en el proceso asistencial.
- Reduce los gastos sanitarios derivados del ingreso.
- Facilita la interrelación entre los diversos niveles de atención.
- Reduce el número de ingresos hospitalarios tradicionales.

Desventajas:

- Pérdida de tiempo por traslados a Centro Sanitarios y aumenta el tiempo para obtener los resultados de las pruebas.
- Nuevos equipos sanitarios especializados.

Sobrecarga en el entorno familiar

Bibliografía

- Sada, P. R., Rodrigo, M. J. E., Palacios-García, L., Pellejero, M. J. I., Oroz-Segura, I., & Resano-García, I. (2017). Estudio comparativo entre pacientes EPOC ingresados en hospitalización a domicilio y hospitalización convencional. *Hospital a Domicilio*, 1(4), 189-197.
- Gallo, E. J. (2016). Reflexive analysis of home hospitalization in the elderly. *Enfermería clínica*, 26(4), 255.
- Muñoz, A. A. (2013). Consenso sobre atención integral de las agudizaciones de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (ATINA-EPOC). Parte V. *SEMERGEN-Medicina de Familia*, 39(1), 41-47.
- Grabowski, D. C., Stewart, K. A., Broderick, S. M., & Coots, L. A. (2008). Predictors of nursing home hospitalization: a review of the literature. *Medical Care Research and Review*, 65(1), 3-39.
- Jakobsen, A. S., Laursen, L. C., Rydahl-Hansen, S., Østergaard, B., Gerds, T. A., Emme, C., ... & Phanareth, K. (2015). Home-based telehealth hospitalization for exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease: findings from "the virtual hospital" trial. *TELEMEDICINE and e-HEALTH*, 21(5), 364-373.